**Anmälningsblankett
2014 - 2015**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: | Personnummer: (även fyra sista) |
|  |  |
| Gatuadress: | Postadress: |
|  |  |
| Telefon Hem | Telefon Arbete: | Mobil: |
|  |  |  |
| Epost | Lag: |
|  | **Gripen Veteran** |

**Sätt kryss i någon av nedanstående rutor :**

* Jag tycker att det är ok att lägga ut bilder på mig på Gripens hemsida
* Jag tycker inte att det är ok att lägga ut bilder på mig på Gripens hemsida.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift

Blanketten skickas till: Gripen Trollhättan

Eller lämnas till ledare ”Gripen Veteran”

 Isstadion

 46132 Trollhättan